

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A		Código Regional	8
			Código Centro	920810
			Fecha Elaboración	Septiembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	56146-342339
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: DAIRO ALBERTO RODRIGUEZ BLANCO Correo electrónico contratista: darodriguez8049@misena.edu.co		C.C. 72.219.408 IP/N° de contacto 3344861		
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE ☐ Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO ☐ Es declarante de renta? ☐ NO ☐ Es Pensionado? ☐ NO				
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 ☐ NO ☐ Inducción SST ☐ SI ☐ Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI				
Banco al cual consignar: DAVIVIENDA Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 25770003801				
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? ☐ NO ☐ Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000 ☐ NO				
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: ☐ N/A				
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: ☐ N/A				
Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: ☐ N/A				
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato: 1318399/2020		N° Compromiso SIIF 12520		
Valor Total del Contrato \$ 34.653.320 Saldo Anterior del Contrato \$ 10.742.530 Nuevo Saldo del Contrato \$ 7.277.198	N° Pago 8 Del 01/09/2020 Al 30/09/2020	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.465.332,00
		Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.465.332 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.465.332 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.042.774		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° Retención en la Fuente del Periodo Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		0,00% \$ 0 \$ 0 \$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS ----- 9409630666		Septiembre Agosto		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.386.133	\$ 1.386.133	Valor Base retención en la fuente 2.042.774,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 173.300	\$ 173.300	Valor Base retención en la fuente ICA 3.070.232,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 221.800	\$ 221.800	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL I		\$ 7.300	\$ 7.300	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	-	Menos Retención IVA 0,00 15%
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -	-	Reteica - 8299 30.702,00 1,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -	-	Otras Retenciones 0,00 0,00%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700		\$ -	-	Otras Retenciones 0,00 0,00%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	-	Otras Retenciones 0,00 0,00%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	-	Otras Retenciones 0,00 0,00%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	-	Otras Retenciones 0,00 0,00%
Dependientes hasta \$ 1.139.424		\$ 346.533	-	Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 569.712		\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680		\$ 680.925	-	VALOR A PAGAR \$ 3.434.630,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -	-	
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Formación profesional de la entidad en las fichas 1749780, 1749781, 1881620, 2104568, 2104569, 2104571 Gestionar la información de planificación curricular, gestión de proyectos formativos, juicios evaluativos, novedades e inasistencias en el aplicativo institucional SOFIA Plus y trabajo en la plataforma Territorium Ejecutar acciones de formación profesional según el área de conocimiento asignada en el objeto contractual y acorde al nivel de de formación, jornada y modalidad establecida en la programación específica de acciones de formación en las fichas 1749780, 1749781, 1881620, 2104568, 2104569, 2104571, 2176064 Especificar el modelo conceptual del Sistema de Información, Manejo de SENA SOFIA PLUS Registro oportuno de asistencia. Seguimiento sobre el uso de la plataforma por los aprendices. Atención de cursos virtuales				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: 1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.				
				DAIRO ALBERTO RODRIGUEZ BLANCO EL CONTRATISTA
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO: 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro; 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.				Autorizo el presente pago. El Supervisor,
				MILDRED MERCEDES BELTRAN MEDINA INSTRUCTOR G20
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago: EL ORDENADOR DEL PAGO				
JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72219408		RODRIGUEZ BLANCO DAIRÓ ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 8A #40 - 43 PISO 1 APTO.2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3143165	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2020-08	2020-08	726936842	9409630666	I	2020/09/03	2020/08/31	BANCO DAVIVIENDA	\$402,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
1	CC 72219408	RODRIGUEZ DAIRO	25-14	30	\$1,386,400	\$221,900	EPS010	30	\$1,386,400	\$173,300		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,386,400	\$7,300	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,386,400	\$221,900			\$1,386,400	\$173,300			\$0	\$0			\$1,386,400	\$7,300		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$221,900	\$0	\$0	\$221,900	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$221,900	\$0	\$0	\$221,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,300	\$0	\$0	\$7,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,300	\$0	\$0	\$7,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$173,300	\$0	\$0	\$173,300	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$173,300	\$0	\$0	\$173,300	
TOTAL				1	\$402,500	\$0	\$0	\$402,500	

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	190.165.4.24
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9409630666
Valor:	402,500
Período de pago:	2020-08
No Transacción (CUS):	726936842
Fecha:	2020/08/31
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegirnos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)

Copyright © 2020 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.